様式第２号(第５条関係)

給水施設給水開始前届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福島市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり給水施設の給水を開始しますので、福島市給水施設等条例第５条第１項の規定に

より届け出ます。

記

　１　施設の布設工事の確認年月日及び確認番号

　２　施設の所在地

　３　施設の名称

　４　給水開始予定年月日

　５　水質試験の結果